

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GIOVANI MELO GODOY					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1032433929		
CORREO ELECTRONICO:	jjomego@gmail.com			CELULAR:	3107552873		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA GENERAL USS 92 PATIOS		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU59A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24121508577			PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO		1360		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17699	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-05-01		2026-05-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$6,536,412

TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
-------------------	-------------	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$39,218,472
VALOR EJECUTADO	\$26,145,648
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,536,412
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$13,072,824
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9503509231	\$2,614,565	\$326,821	\$418,330	3	\$63,691	\$808,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	Se realiza las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y realizando prescripción del tratamiento a cada paciente.	Registro de historia clínica
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Se realiza el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Registro de historia clínica
Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes; así mismo, abstenerse de realizar manipulación de agendas.	Se ejerce autocontrol, autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, esto incluyendo la reposición de inasistentes cuando haya lugar sin realizar manipulación de agendas.	Sistema dinámica
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	Se formulan y ejecutan acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	Formatos de planes de mejora, actas
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Se realizan las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Sistema dinámica, autorización de citas extra en agenda
Realizar de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realiza de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	Registro en historia clínica, formatos
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	Se reportan los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	Formatos de reportes de notificación obligatoria en historia clínica y sistema dinámica
Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Se aplican los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Verificación de sistema de información en Almera los correspondientes lineamientos, normas, guías y protocolos aplicables en la patología diagnóstica del paciente
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Se realizan entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Sistema Surecoc y secop2
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Formatos de capacitación, evaluación de actas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Colocación de tickets y reporte de sucesos de seguridad en el sistema de intranet
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se guarda la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Sistema dinámica
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	Se revisa y se notifica oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	Verificación en Sistema dinámica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se cumplen las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred	Sistema dinamica
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se usa de forma responsable los elementos para el desempeño de las actividades asignadas	Formatos de inventario, tickets de requerimiento de mantenimiento y calibración de equipos

Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta.	Se Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 tiempos, uso de bata institucional, porte permanente de carnet institucional
Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	Se brinda un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	Formato de historia clínica
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	Se guarda adherencia a la política y al Manual de Seguridad del Paciente	Formato de historia clínica
Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc.	Se realiza mensualmente pago de afiliación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales.	Constancia de afiliación, planilla de pago y certificado adres
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Se realiza demás actividades asignadas de acuerdo con el objeto de contrato	Se realiza demás actividades asignadas de acuerdo con el objeto de contrato
Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestación del servicio.	Se mantienen actualizados los cursos requeridos para la prestación del servicio.	Certificados de cursos

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS

52502360

Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E**

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

**JIOVANI MELO GODOY
C.c. 1032433929**

La suma de \$ 6,536.412 (Seis millones quinientos treinta y seis mil cuatrocientos doce pesos) M/CTE. por concepto de: prestación de servicios médico general en el área de consulta externa en la USS PATIOS, durante el periodo del 1 al 31 de mayo del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1360-2026.



**JIOVANI MELO GODOY
C.c. 1032433929**

BANCO CAJA SOCIAL S.A.
CUENTA DE AHORROS N° 24121508577

ARL



Medellín, 16 de Mayo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que **JIOVANI MELO GODOY** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA 1032433929** registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900959048**.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 01/03/2025

FECHA FIN AFILIACIÓN:

TIPO DE AFILIADO: INDEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: RIESGO III

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000003

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: BOGOTA

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 3

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 2.436

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS

Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN

TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

ESTADO COBERTURA: EN COBERTURA

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

ARL

sura 

Atentamente,

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

DIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032433929		MELO GODOY GIOVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 51G # 40-14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107552873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	296947581	9503509231	I	2026/05/11	2026/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$809,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700		\$0	\$0
1	CC	1032433929	MELO GIOVANI	230201	30	\$2,614,565	\$418,400	EPS017	30	\$2,614,565	\$326,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,614,565	\$63,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032433929		MELO GODOY GIOVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 51G # 40-14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107552873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	296947581	9503509231	I	2026/05/11	2026/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$809,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$418,400	\$0	\$0	\$418,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$418,400	\$0	\$0	\$418,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$326,900	\$0	\$0	\$326,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$326,900	\$0	\$0	\$326,900	
TOTAL				1	\$809,000	\$0	\$0	\$809,000	